



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037213

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

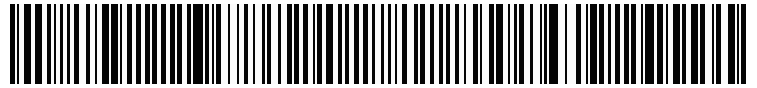
2803202401019036063600120010030000372136927427010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-28 16:28:58

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2803202401019036063600120010030000372136927427010

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 28/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF:
074125046

Teléfono: 074125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE	AD-150-11-10	1.00	730.80	0.00	730.80
8946353190	TESTOSTERONE G2	12188-DME-0921	1.00	299.70	0.00	299.70
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311	AD-145-11-10	1.00	217.80	0.00	217.80

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,599.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,599.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,599.30
ICE	0.00
IVA 12%	191.92
VALOR TOTAL	1,791.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,791.22	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699